

aa AA gràfica hospitalària nº 1

Un pacient de l'hospital presenta els signes vitals següents al llarg de la setmana. Passa aquesta informació al gràfic. Fes servir colors diferents per il·lustrar cada paràmetre. Després comenta en quin estat es troba aquesta persona i com penses que evoluciona.

Nom: Josep Clarà Torres

Pes: 85kg

Nª història 33452

Edat: 66

Llit 2111a

Tf: 6333444

	Matí				Tarda				Nit			
	T	FR	P	TA	T	FR	P	TA	T	FR	P	TA
Dilluns	38,3	25	90	138/70	37,5	27	85	138/80	39,3	23	115	142/93
Dimarts	38,7	21	105	140/79	38,3	24	103	141/90	39,7	25	120	144/95
Dimecres	37,8	17	91	135/70	37,1	19	81	136/75	36,9	15	76	134/72
Dijous	37,3	17	88	138/78	36,9	18	74	134/70	36,4	13	72	134/71
Divendres	36,8	15	78	136/75	36,4	13	70	134/70	36,3	14	74	134/70

Les dades rellevants per calcular el balanç hídric son:

serum	1500	500	500		
medicació	150	100	50		
transfusions	500	500			
ingesta		1000			
begudes			1300	1800	2100
sopes	440		220	440	220
Entrades total					
diüresi	1050	1000	1334	2135	2247
vòmit					
Pèrdues insensibles	582,9	582,9	510,0	364,3	364,3
secrecions/drenatges	300	250	100		
femta líquida	200		300		
Sortides total					
balanç hídric diari					
balanç hídric setmanal					

AA gràfica hospitalària nº 2

Pes 70 Kg

Talla: 160 cm

Tomasa, nascuda el dia 15 d'agost de 1930, ingressa en la unitat de traumatologia el dia 8/09/04 a les 15 hores, con a conseqüència d'una fractura de coll de fèmur. En arribar a la unitat (habitació 301) l'auxiliar li pren les següents constants:

Tª	FC	FR	TA
39°C	110 bpm	25 rpm	190/100 mmHg

Terapèutica: Nolotil 1 amp (5 mL) + 100 mL SF c/6 h.

Adalat VO.

Dieta absoluta.

Dia 9/09/04.

Matí

Tª	FC	FR	TA
37.9°C	78 bpm	10 rpm	150/90 mmHg

Tarda

Tª	FC	FR	TA
37.3°C	88 bpm	16 rpm	160/95 mmHg

Terapèutica: SF 500 mL c/24 hores

Nolotil + 100 mL SF c/8 h.

Augmentine + 100 SF mL c/8 h.

Dieta absoluta al matí (IQ) i a partir de les 20:00 h serà líquida.

20:00 h: plat de caldo.

Dia 10/09/04.

Matí

Tª	FC	FR	TA
37°C	80 bpm	14 rpm	180/90 mmHg

Tarda

Tª	FC	FR	TA
37.5°C	74 bpm	12 rpm	160/90 mmHg

Terapèutica: SF 500 mL c/24 h; Nolotil + 100 mL SF c/8 h; Augmentine + 100 mL SF c/8 h; Adalat VO.

Dieta tova; 3 gots d'aigua; 2 gots de suc; un plat de sopa i 1 got de llet.

Deposicions: 3 normals; Diuresi: 1950 mL; drenatge: 250 mL; vòmit: 160 mL.

Dia 11/09/04

Matí

Tª	FC	FR	TA
36.4°C	70 bpm	13 rpm	150/85 mmHg

Tarda

Tª	FC	FR	TA
36.6°C	75 bpm	10 rpm	140/85 mmHg

Terapèutica: Augmentine + 100 mL SF c/8 h; Nolotil IM; Adalat VO.

Dieta normal sense sal; 4 gots d'aigua; 1 got de llet; 1 got de suc; 1 plat de caldo.

Deposicions: 1 tova de 350 mL; Diuresi: 1890 mL.

Dia 12/09/04

Matí

Tª	FC	FR	TA
36.9°C	77 bpm	14 rpm	160/90 mmHg

Tarda

Tª	FC	FR	TA
36.1°C	72 bpm	16 rpm	150/95 mmHg

Terapèutica: Augmentine VO; Adalat VO; Nolotil VO.

Dieta normal sense sal; 4 gots d'aigua; 1 got de llet; 1 got de suc; 1 plat de sopa; 1 fanta de llauna.

Deposicions: 2 normals; Diuresi: 1800 mL.

Talla: 160 cm; Pes: 70 Kg.

AA GRÀFICA HOSPITALÀRIA

GRÀFICA DE ENFERMERIA		1.º Apellido: _____	
		2.º Apellido: _____	
		Nombre: _____	
		Cama: _____	
		Edad: _____	
		Teléfono: _____	
UNIDAD _____		ITF/TLF _____	
		CAMA _____	
		GRÀFICA N.º _____	
Año _____ Mes _____		ALERGIA: ☐ NO CONOC. ☐ SI A _____	
Data/dia hospitalització			
Pes-Alçada			
Dieta			
Oxigenoteràpia			
Índex Norton			
Nivell de dependència			
50 40 30 20 10 5 270 220 170 120 70 20 140 120 110 100 80 60 40 39 38 37 36 35 Freq. Resp. Tensió arterial Freq. cardíaca Temperatura			
Serum sali			
Transfusions			
Ingesta			
Entrades TOTAL			
Diüresi			
Vòmit			
Pèrdues insensibles			
Secrecions/Drenatges			
Femta líquida			
Sortides TOTAL			
BALANÇ HÍDRIC			